

Requerimento de filiação de Pensionista

Cidade/UF	, Data:/	
г		
matrícula SIAPE nº	, CPF nº	 Pensionista lega
de		
do Sindicato Naciona minha folha de pagame	, venho, por meio deste, solicitar a al dos Peritos Federais Agrários (SindPF ento ou outro meio que o Sindicato indicar, o Estatuto da entidade e/ou aprovado em As	FA) e autorizar a cobrança, em do valor da contribuição sindica
	Assinatura	
	Preencha, digitalize e envie para <u>secretaria@sindpt</u>	fa.org.br
	Dados cadastrais	
O preenchimento é importan Dados de Pensão:	te para o SindPFA conhecer você, se comunicar melhor	e desenvolver políticas com qualidade.
Parentesco com o(a) Insti	tuidor(a) de Pensão:	
Data de início da Pensão:	/ Tipo de pensão: () Vi	italícia () Temporária
Dados pessoais:		
Data de Nascimento:	// Naturalidade:	
RG/UF:	Estado civil:	
Dados de contato:		
Endereço:		
Telefone(s):	Whatsapp:	
E-mail pessoal:		
Dados bancários / Chave		